

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS**



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Hernando Siles

Municipio: Monteagudo

Localidad/Comunidad: SAN MIGUEL DEL BAÑADO

Facilitador: ARCIDES PAREDES SANDOVAL

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2014

Fecha Final: 31 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ANTEZANA	PEREZ	FELICIDAD	5654549	40	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	8	6	10	36	14	20	0	6	40	12	8	6	10	36	37	C
2	GALARZA	SEGUNDO	MARTINA	10390178	42	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	10	9	6	36	9	11	10	10	40	11	10	9	6	36	37	C
3	GUARACHI	DELGADO	ISAAC	5631037	40	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	15	5	10	40	10	11	10	10	41	10	15	5	10	40	40	C
4	LEON	LOPEZ	ROSENDA	5651321	39	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	8	6	10	36	12	13	13	10	48	12	8	6	10	36	40	C
5	LIMON	SORETA	ANA	1083883	51	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	16	6	50	11	12	12	10	45	12	16	16	6	50	48	C
6	LOPEZ	GUZMAN	INES	5654521	57	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	11	11	6	38	13	10	8	10	41	10	11	11	6	38	39	C
7	PEREZ	LEON	EVELIA	10390138	22	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	10	6	36	11	16	11	10	48	10	10	10	6	36	40	C
8	VILLALBA	LEON	PAULINA	5654547	37	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	6	19	6	6	37	12	7	8	10	37	6	19	6	6	37	37	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital